

REABERTURA DE REGISTRO

Nos termos da Lei 1.411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto nº31.794, de 17/11/52 e a Consolidação da Legislação do Conselho Federal de Economia, o(a) Bacharel abaixo identificado(a) vem REQUERER ao Corecon-PE a **REABERTURA** de seu **REGISTRO PROFISSIONAL**, juntando os documentos exigidos para tanto:

Nome: _____
RG: _____ Estado: _____ RNE: _____ CPF: _____
Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Masc. () Fem. Estado Civil: _____
Nacionalidade: _____ Natural de: _____ UF: ____
Pai: _____ Mãe: _____
Nome do(a) Cônjuge (se casado(a)): _____
End. Res.: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____
E-Mail: _____
Doador de Órgãos e Tecidos: SIM () NÃO () Tipo Sanguíneo: _____ Fator RH: _____
Empresa em que trabalha: _____
Ramo de Atividade: _____ Cargo: _____
End. Com.: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone Comercial: (____) _____ Ramal: _____
E-Mail: _____ Site: _____
Endereço para correspondência: () Residencial () Comercial
Faculdade: _____
Colação de Grau: ____/____/____ Ano de Conclusão: ____/____/____

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do recolhimento das anuidades futuras decorrentes deste registro, cuja responsabilidade cessará somente a partir da formalização do pedido do cancelamento do mesmo, caso seja deferido, nos termos da legislação supracitada.

Declaro estar ciente de minha responsabilidade de manter atualizados os dados cadastrais acima, comunicando ao Corecon-PE qualquer alteração futura.

Impressão Digital

Recife, ____ de ____ de ____

Foto 3 X 4

Assinatura

